Calcolo Scientifico nella Fisica Italiana

Rimini 27-30 Maggio, Senigallia 31 Maggio 2008

MODULO PER IL PAGAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE

da inviare via fax a Adria Congrex S.r.l., Via Sassonia, 30 - 47900 Rimini - Tel (+39)-0541-305882

FAX +39-0541-305842 +39-0541-305849 email: bookingfiera@adriacongrex.it

(Si prega di scrivere in stampatello leggibile)

Cognome ……..……..……... Nome ……..…….....……....
Data di nascita ……./……../…….. Indirizzo .....
CAP ……... Città ……..……..…….....……..…… Prov. ……
Tel. ……..……..……. Fax ……..……..……..…….....
e-mail ……..…….....……

Fattura da intestare a …….....
Codice Fiscale ..... Partita IVA .....
Indirizzo .....
CAP …… Città ..……..……..... Prov. ……..
Tel. ……..…… Fax ……..……..
e-mail ……..…….....……

Quota di Iscrizione per i 4 giorni di Rimini: € 180
Quota di Iscrizione ridotta per i 4 giorni di Rimini (età inferiore ad anni 31 alla data del 27/05/2008): € 120
Quota di Iscrizione per la giornata conclusiva a Senigallia: € 50
(NB: Ritirare la fattura all'atto della registrazione alla Conferenza)
Eventualmente in aggiunta (non inclusi nella fattura a meno che non sia esplicitamente richiesto)
+ n° …….. Accompagnatore/i ai 4 pranzi (€ 60/persona indipendentemente dai giorni di presenza)
+ n° …….. Accompagnatore/i alla cena sociale (€ 50/persona)

Totale da versare: € ……

Scelta della modalità di pagamento

□ **Bonifico bancario (allegare ricevuta):**

Adria Congrex S.r.l. – Via Sassonia, 30 - 47900 Rimini
c/o Carim - agenzia nr 14 di Rimini – Codice IBAN IT81B0628524214001402118559
Causale: CSFI 2008

□ **Carta di Credito**

Tipo di Carta: □ VISA □ EUROCARD □ MASTERCARD □ CARTASI'

Cognome e nome titolare Carta …….....…
Carta di Credito N. ...../...../...../..... Scad. ...../..... CVV..... (ultime tre cifre sul retro)
Data ..... Firma di autorizzazione dell'addebito .....…….....

□ **Contanti al momento della registrazione** (NB: non è consentita la carta di credito al momento della registrazione)

Data ..... Firma …….....

Informativa art. 13 D.Lgs 30.06.2003 n. 196

I dati personali acquisisti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento del Convegno e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e non elettronici. I dati raccolti saranno trattati unicamente da personale incaricato al trattamento dei medesimi (addetti all'attività commerciale, di amministrazione e di segreteria). I dati potranno essere comunicati a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, istituti bancari e ad eventuali aziende sponsor. Il conferimento dei dati (nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, partita iva, telefono ed e-mail, ecc.) è obbligatorio per consentire la prenotazione alberghiera, e per l'emissione di regolare fattura. I suddetti dati (indirizzo mail, numero di fax) potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi se esprimerà il Suo consenso barrando l'apposita casella. Un eventuale rifiuto a conferire il consenso per l'invio di comunicazioni relative alle nostre attività non pregiudicherà l'iscrizione al Convegno ma l'impossibilità di contattarLa per informarLa su eventi futuri. Titolare del trattamento è "Adria Congrex Srl" con Sede Legale in Parco Federico Fellini, 3 – 47900 Rimini. Le ricordiamo che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento all'indirizzo (bookingfiera@adriacongrex.it)

Consento che i miei dati personali siano trattati per informarmi su iniziative similari o sui servizi di consulenza svolti dai Titolari SI ☐ NO ☐

Desidero ricevere materiale informativo a mezzo e- mail o fax SI ☐ NO ☐

Trattamento dati personali

Acconsento al trattamento dei dati personali qui riportati, nella forma e nella misura stabilita dalla normativa di legge, limitatamente alla partecipazione a questa iniziativa e agli scopi qui esposti.

Data ..... Firma .....